



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# SALA DE SITUACIÓN JULIO 2019

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS



PERÚ

Ministerio  
de Salud

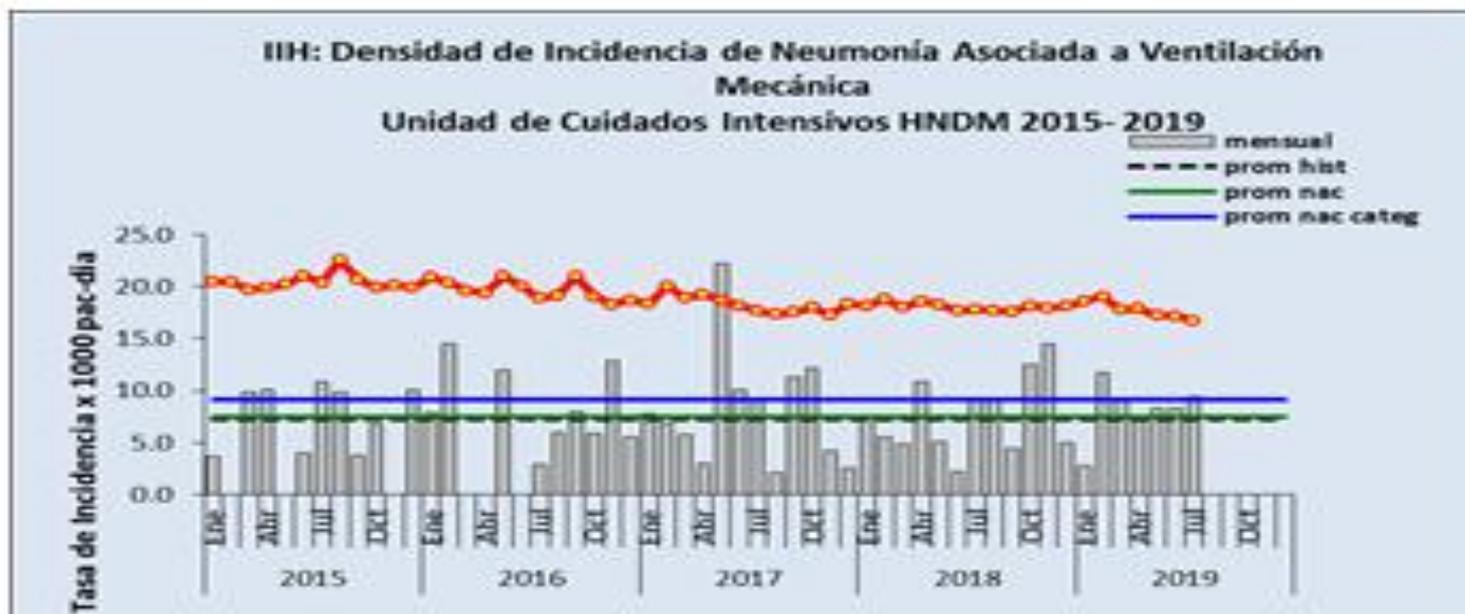


Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA JULIO 2019

## Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica Servicio de UCI HNDM, 2015 – 2019

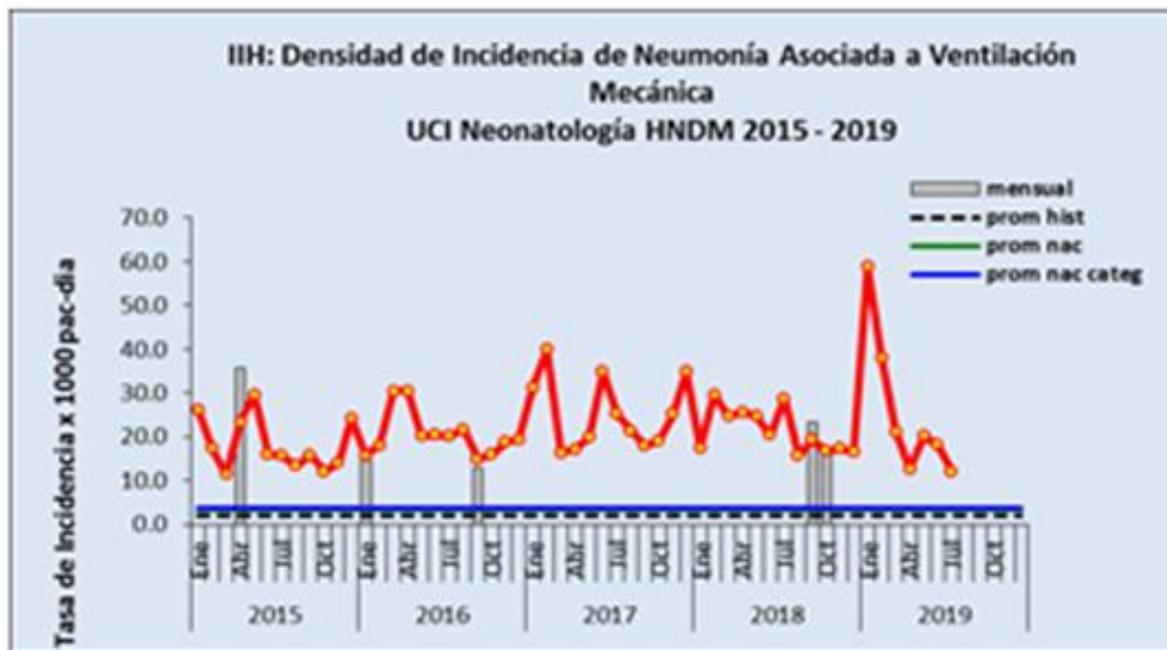


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados intensivos durante los años 2017 y 2018, se han mantenido por debajo del Promedio Nacional por Categoría, con excepción de los meses de Abril, Octubre, Noviembre (2018).

Durante el mes de Julio del 2019, se han registrado 05 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 9.43 x 1000 días VM, sobrepasando el Promedio Histórico y Promedio Nacional; durante el mes de Julio se vigilaron 63 pacientes sometidos a V.M., con 530 días de exposición.

## Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI de Neonatología HNDM 2015-2019

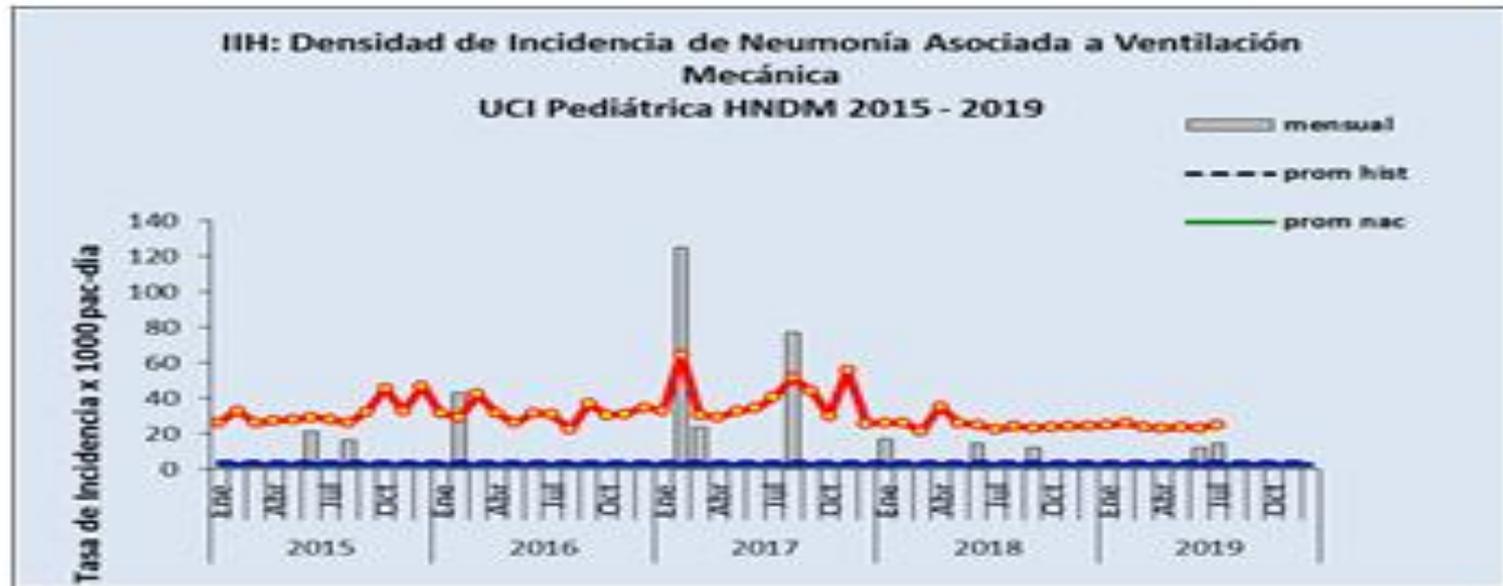


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en pacientes neonatos durante el mes de Julio del 2019, se mantuvieron en vigilancia 9 pacientes sometidos a 124 días de exposición.

# Densidad de Incidencia en Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

## Servicio de UCI Pediátrica HNDM 2015-2019

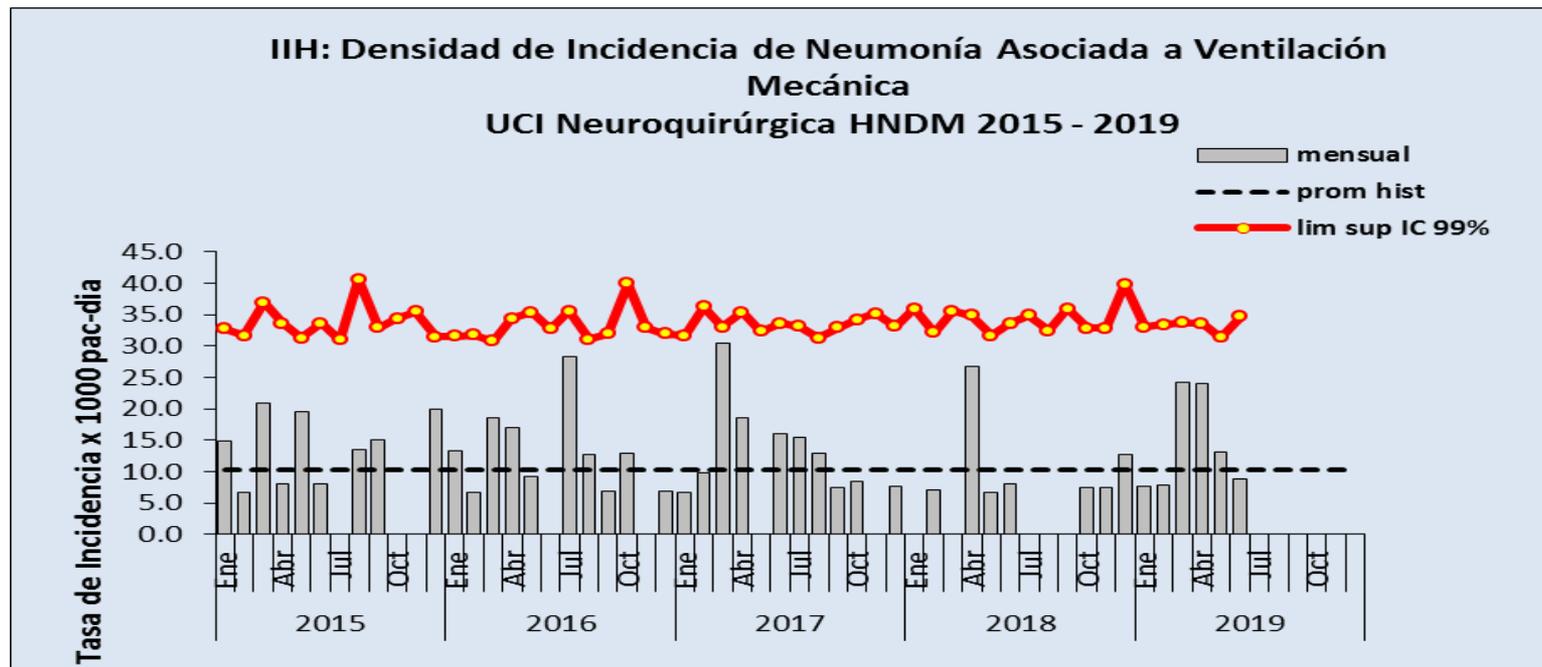


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Julio del año 2019, se ha registrado 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, lo que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 14.93 x 1000días/VM.

En el mes de Julio se vigilaron 06 pacientes en Ventilación Mecánica con 67 días de exposición.

## Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. UCI Neuroquirúrgica HNDM 2015-2019

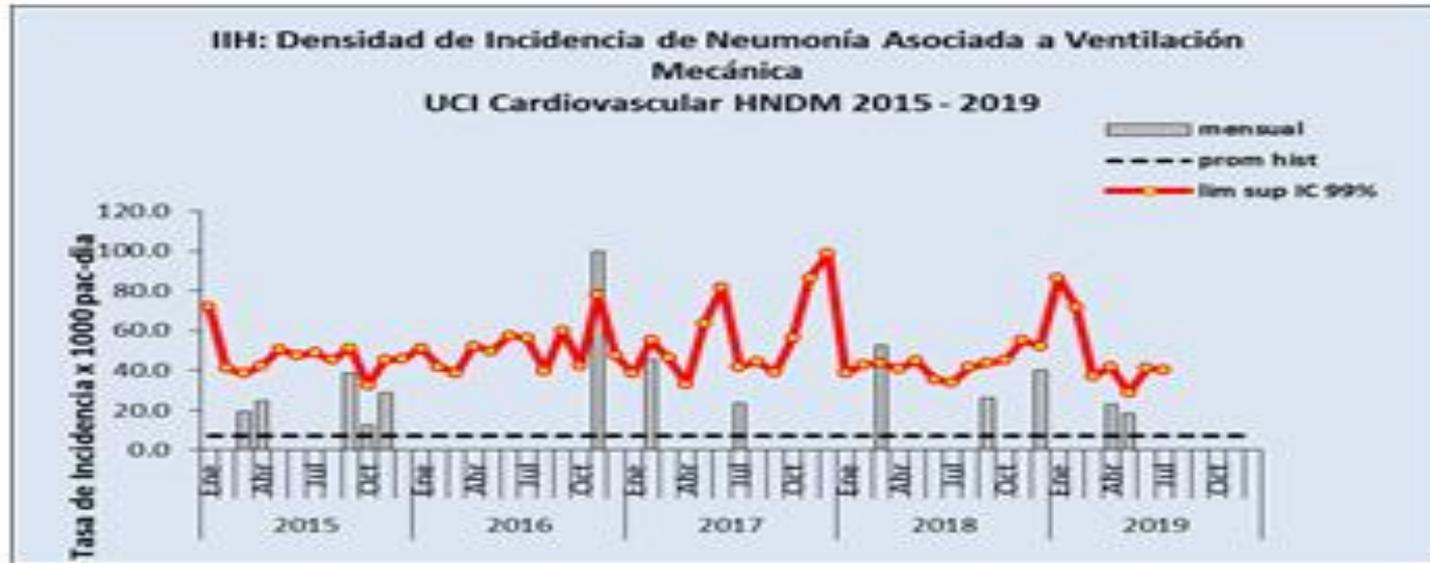


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Neuroquirúrgica desde el año 2015 es mantenerse por encima del promedio histórico. En el mes de Julio del año 2019 se notificó 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, lo que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 6.76 x 1000 días/VM.

Se vigilaron 18 pacientes con 148 días de exposición, en el servicio se continua desarrollando la metodología Bundle como medida de prevención.

## Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Servicio de UCI Cardiovascular HNMD 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2015 hasta Mayo del 2019 se ha mantenido con la aparición de casos esporádicos.

Durante el mes de Julio no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Se vigilaron 07 pacientes con 46 días de exposición.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

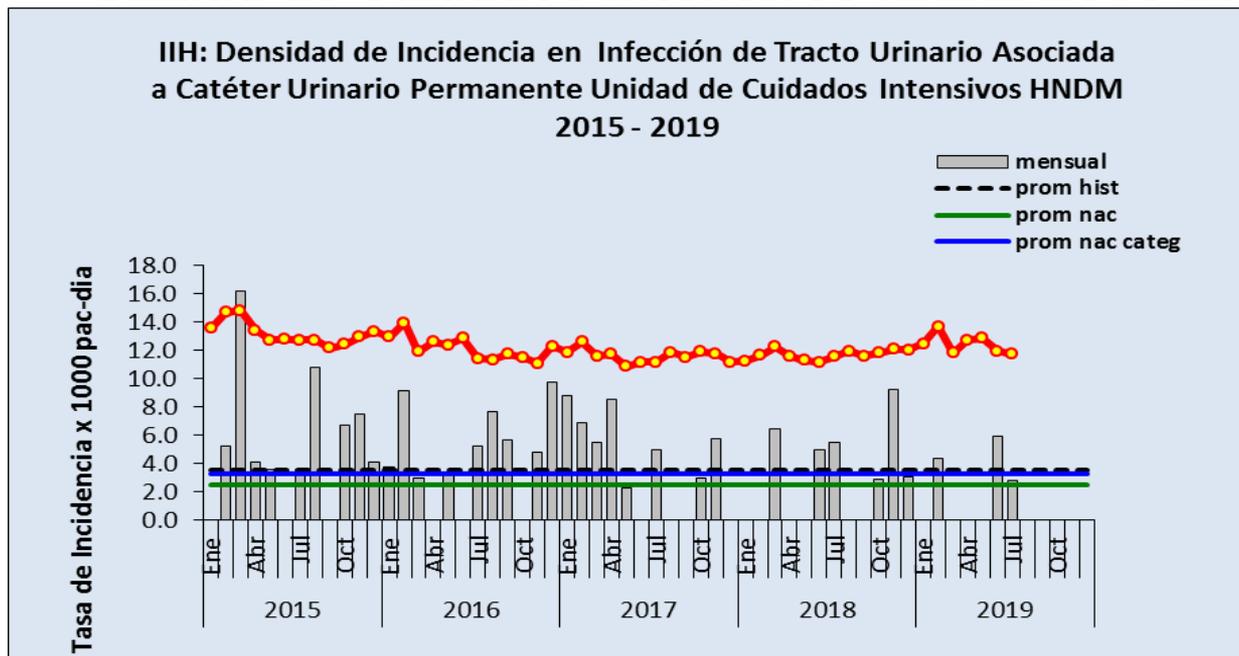


Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO JULIO 2019

## Densidad de Incidencia en ITU Asociada a Catéter Urinario Permanente Unidad de Cuidados Intensivos HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Julio del año 2019, se registró 01 caso de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 2.86 x 1000días/catéter. Durante el mes de Julio se registraron 56 pacientes vigilados con 350 días de exposición.

La Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario en la actualidad plantea un problema clínico, epidemiológico y terapéutico de máxima importancia, por lo que la prevención es tarea prioritaria. La aplicación de las listas de cotejo de la metodología Bundle, para prevenir las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter Urinario, se continúan desarrollando en este servicio.

## Densidad de Incidencia de ITU Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2015-2019

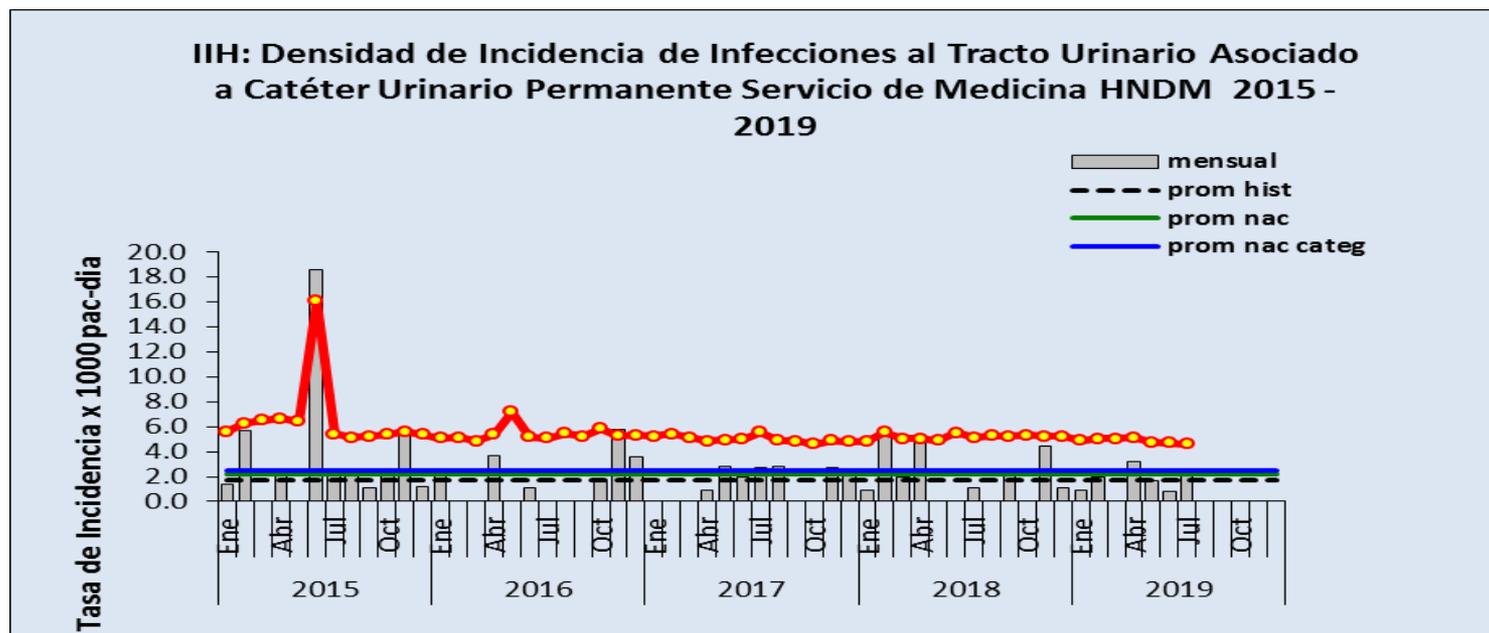


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Julio del año 2019 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 04 pacientes con 35 días de exposición.

En el servicio se está desarrollando la estrategia Bundle mediante la aplicación de las listas de cotejo, como medida preventiva de las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter Urinario.

## Densidad de Incidencia de ITU Asociado a Catéter Urinario. Servicio de Medicina HNDM 2015-2019

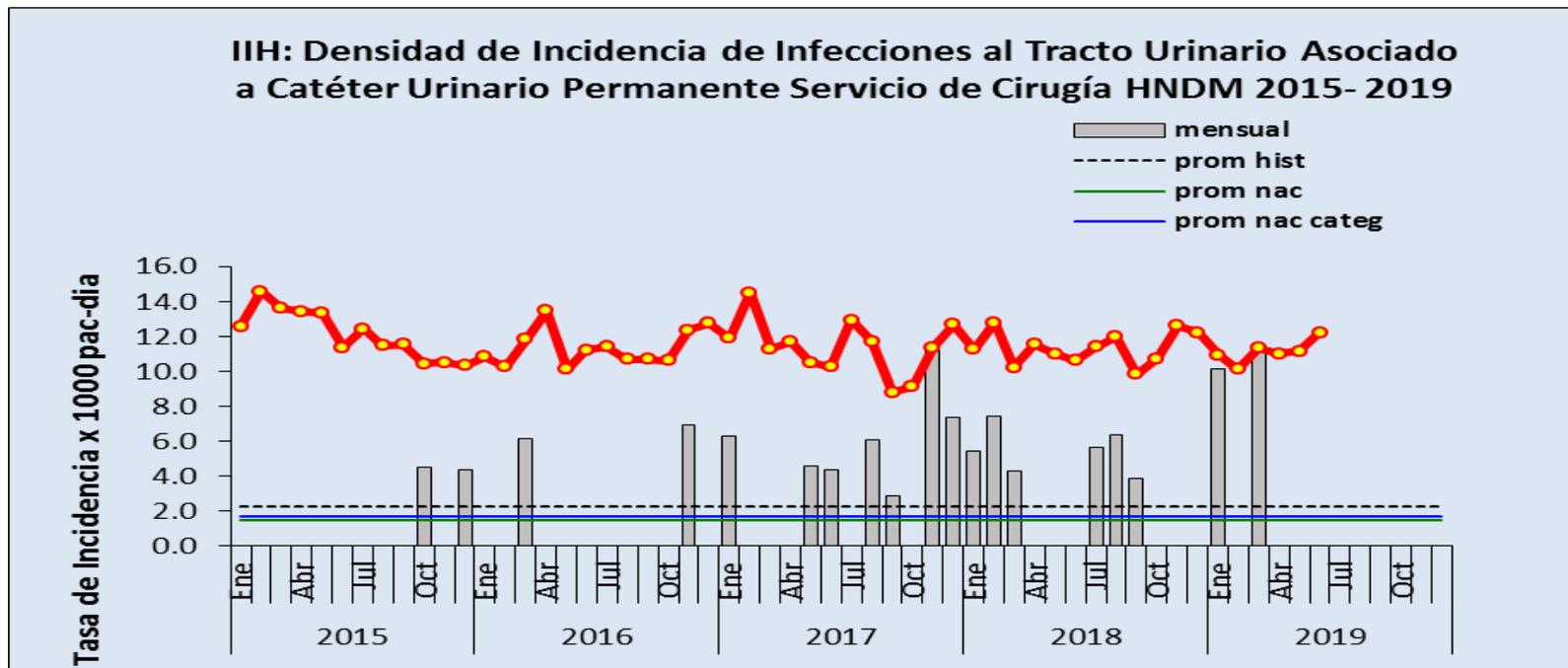


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Julio del año 2019 en el Departamento de Medicina, se han presentado 03 casos de ITU Asociada a CUP, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 2.30 x 1000 días/catéter. Se vigilaron 129 pacientes con 1304 días de exposición.

La metodología Bundle mediante la aplicación de las listas de cotejo, como estrategia de prevención de la Infección Urinaria Asociada a CUP, se está desarrollando en los Servicios de Medicina.

## Densidad de Incidencia de ITU Asociado a Catéter Urinario. Servicio de Cirugía HNDM 2015-2019

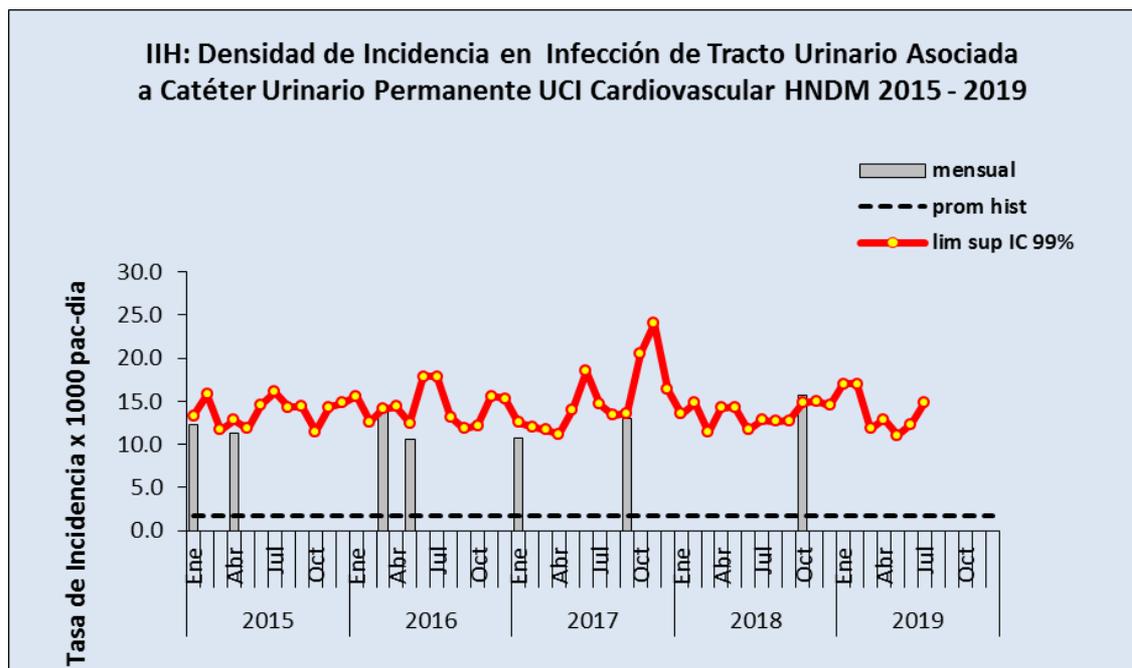


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Julio del año 2019 no se han reportado casos de ITU asociada a CUP. Se han vigilado 29 pacientes con 137 días de exposición durante el mes.

Está pendiente la implementación de la Metodología Bundle mediante la aplicación de las listas de cotejo, como medida preventiva para la ITU en los servicios de cirugía.

## Densidad de Incidencia de ITUs Asociado a Catéter Urinario. Servicio de UCI Cardiovascular HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de Julio del 2019, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se han registrado casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente.

En el mes de Julio se vigilaron 9 pacientes con 63 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

## Densidad de Incidencia de ITUs Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Neuroquirúrgica HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Julio del año 2019, no se han presentado casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter en la Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgica. En el mes se vigilaron 18 pacientes con 120 días de exposición.

En el servicio se continúa desarrollando la estrategia Bundle mediante la aplicación de listas de cotejo para prevenir las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

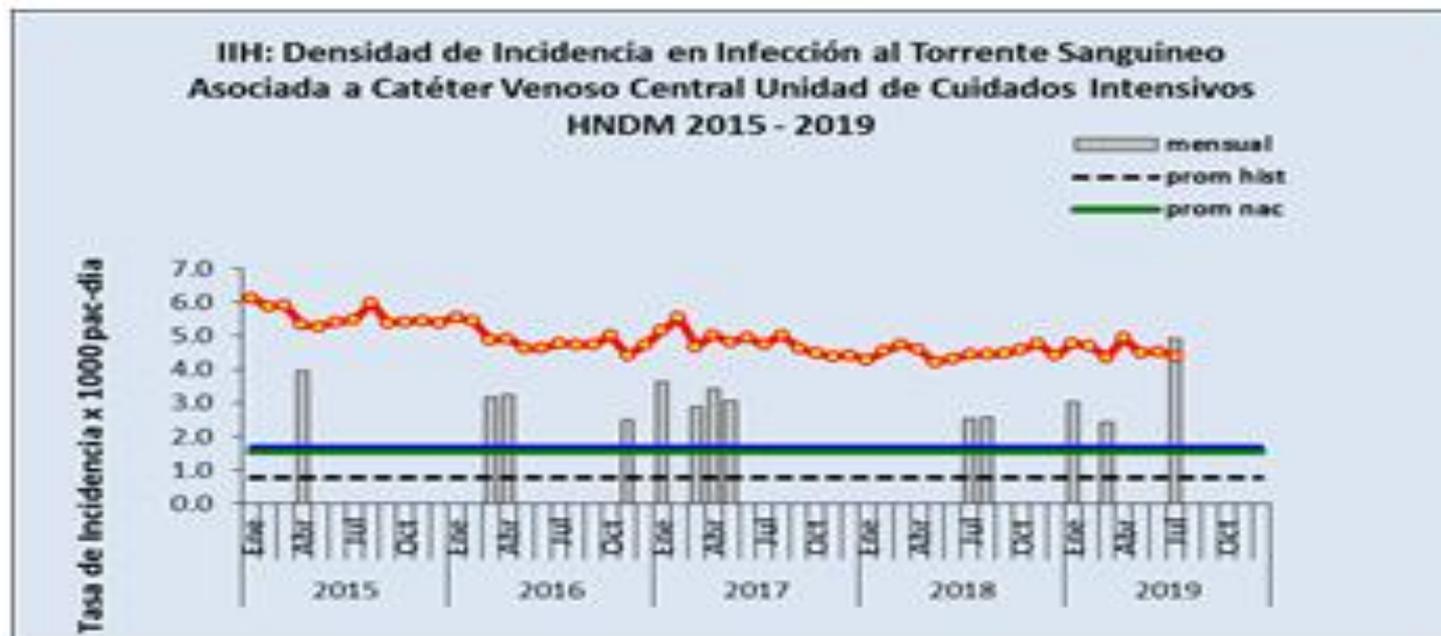


Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# **VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL Y CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO JULIO 2019**

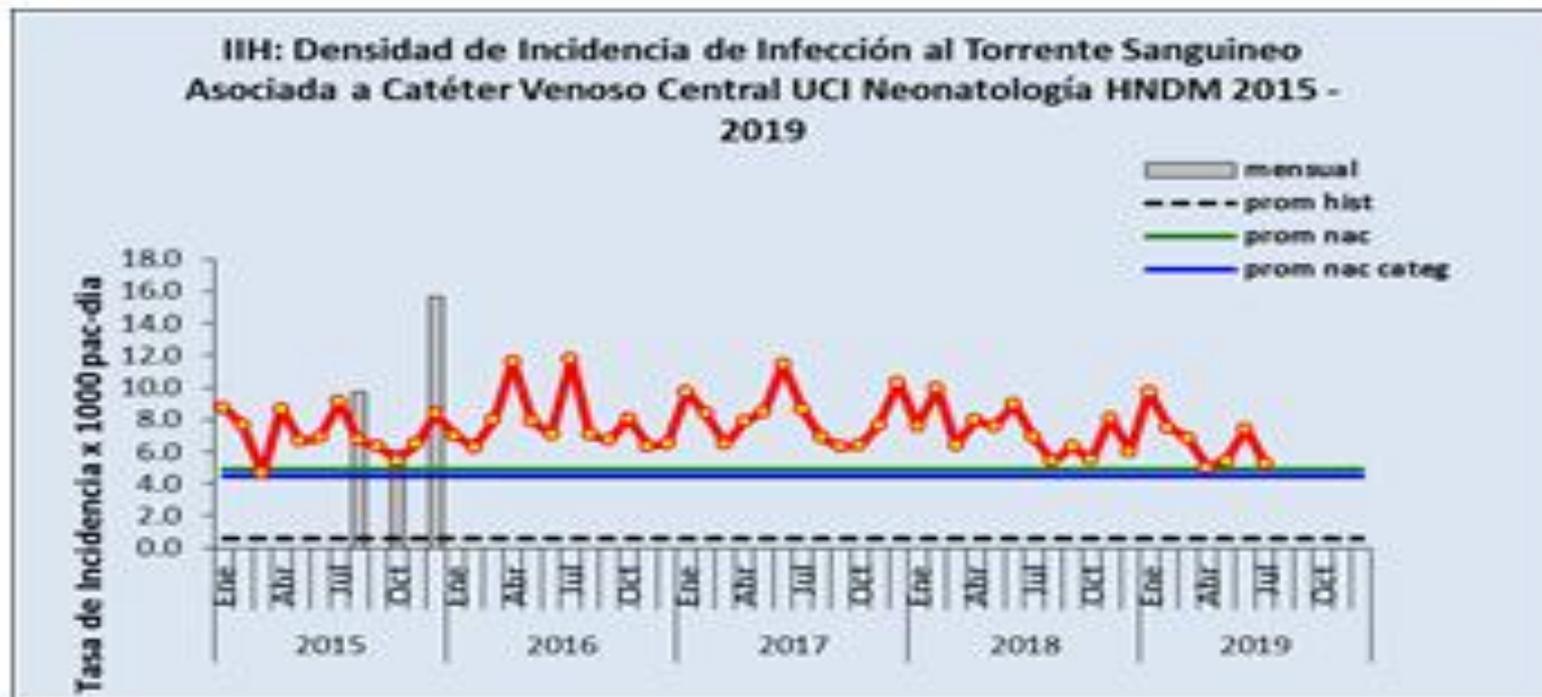
## Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC Unidad de Cuidados Intensivos. HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En relación a la Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos, durante el mes de Julio del 2019 se reportaron 02 casos, lo que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.91 x 1000días/catéter, sobrepasando todas las tasas referenciales. Se vigilaron 63 pacientes con 407 días de exposición.

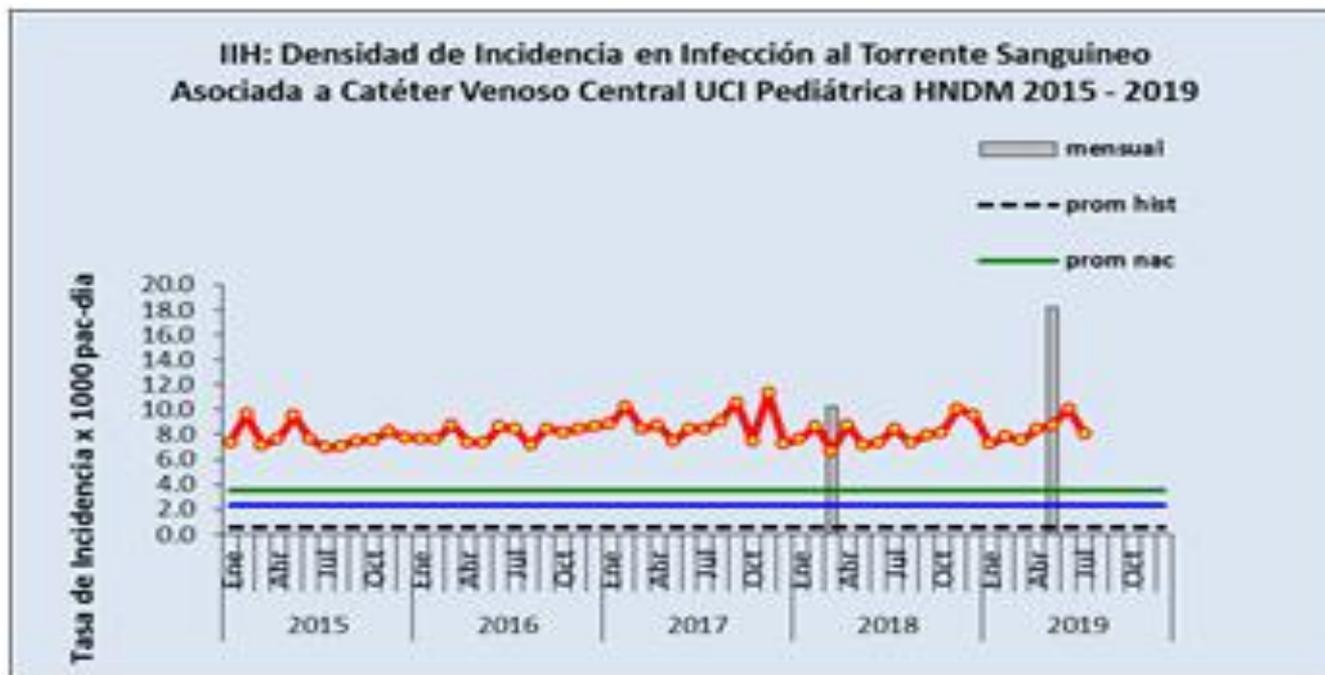
## Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC. UCI de Neonatología, HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

No se han reportado casos de Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, durante el mes de Julio del año 2019. Se vigilaron 15 pacientes con 175 días de exposición. El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de éste tipo de infecciones.

## Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC. UCI Pediátrica. HNDM 2015-2019

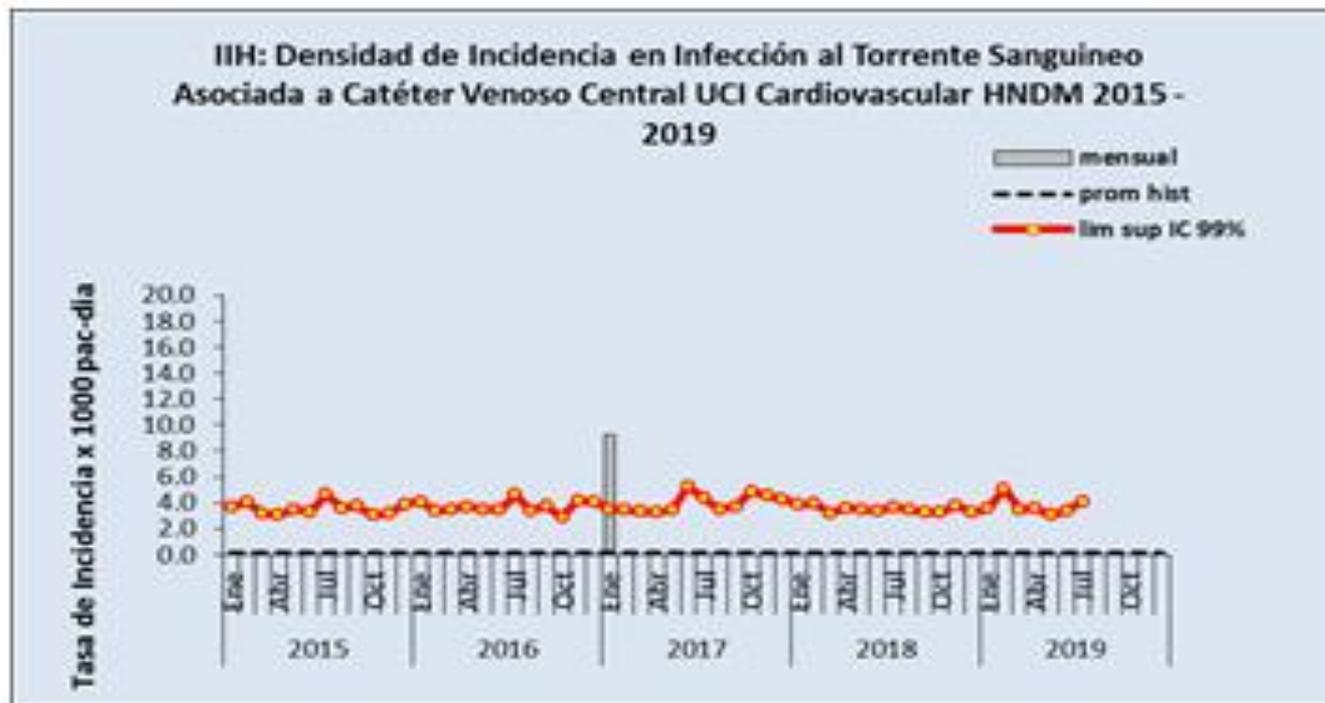


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Julio del año 2019 no se registraron casos.

Se vigilaron 06 pacientes con 67 días de exposición.

## Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo asociado a CVC. Servicio de UCI Cardiovascular, HNDM 2015-2019

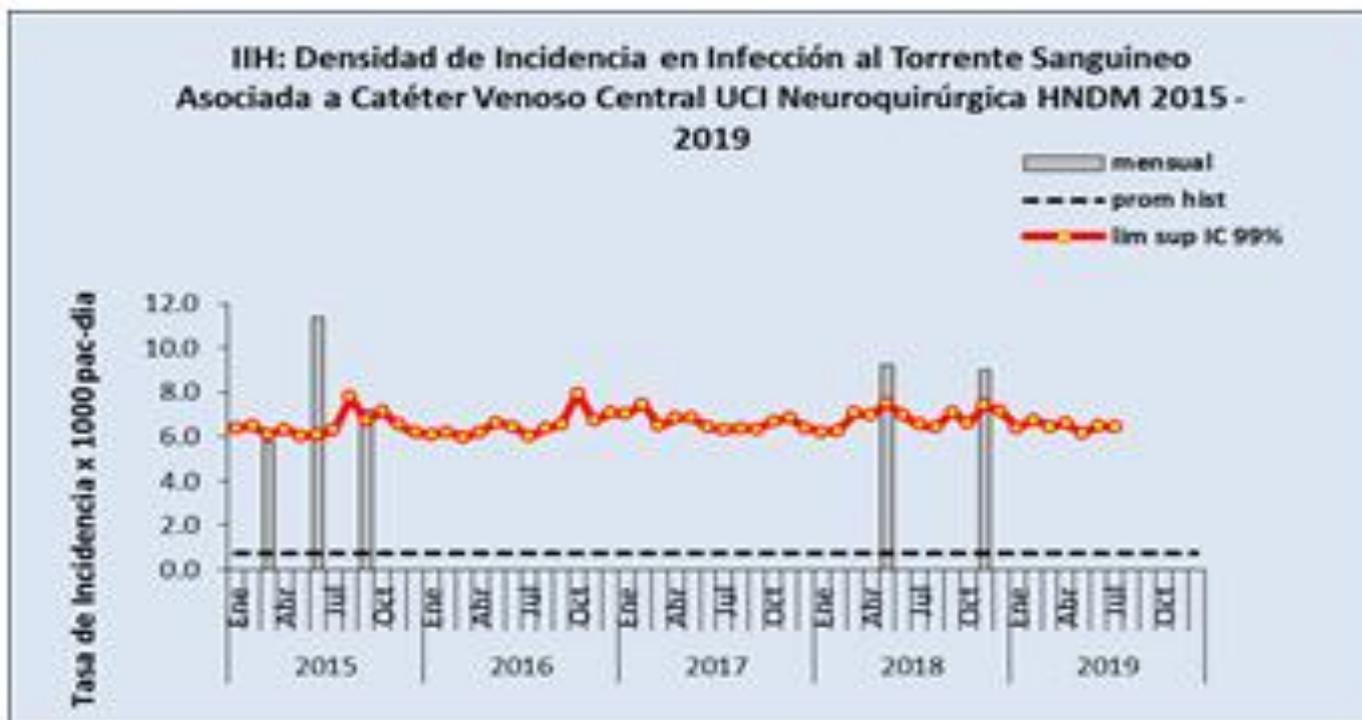


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, durante el mes de Julio del 2019 no se registraron casos.

Se vigilaron 9 pacientes con 78 días de exposición.

## Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC. UCI Neurocirugía, HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

Referencia a las ITS en la Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgicos, desde el año 2015 hasta el año 2018 se han presentado casos esporádicos.

Durante el mes de Julio del año 2019 no se registraron casos de Infección de Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central. En el mes se vigilaron 19 pacientes con 154 días de exposición



PERÚ

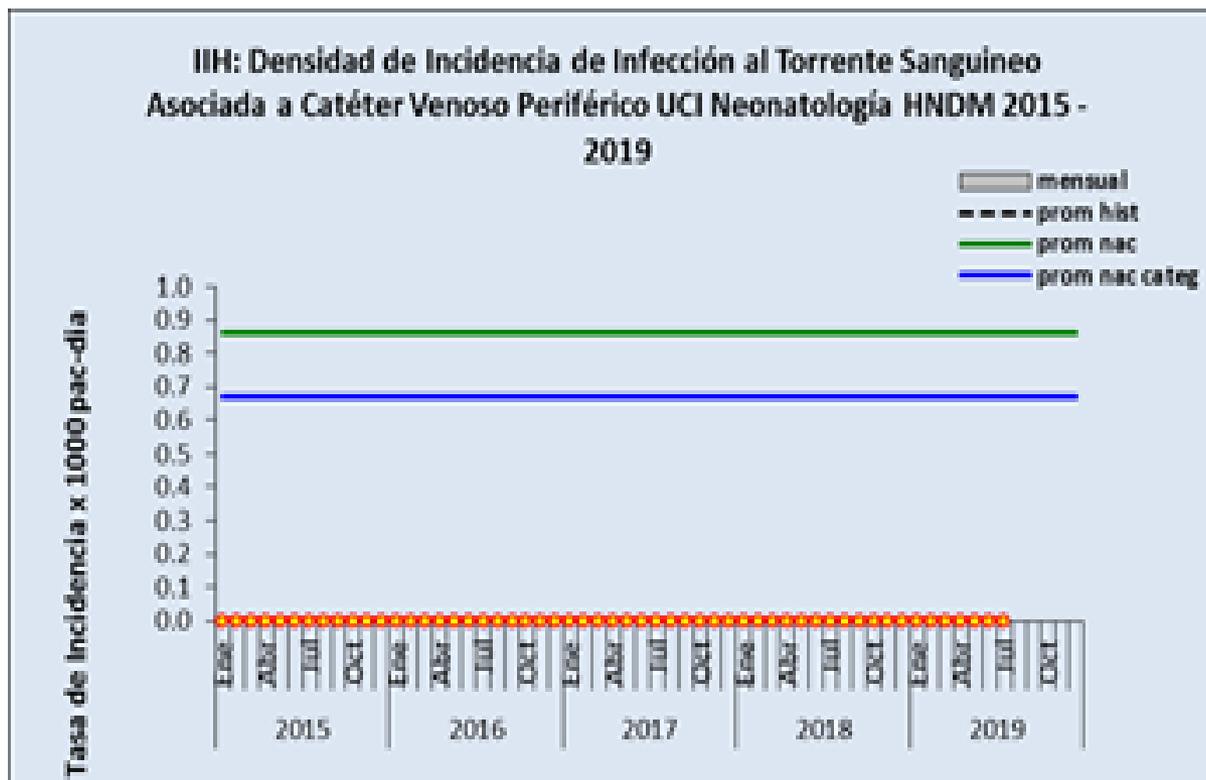
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



## Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVP. UCI de Neonatología. HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Periférico, en el mes de Julio del año 2019 no se presentaron casos en Neonatos, se sometieron a vigilancia epidemiológica 74 pacientes con 209 días de exposición.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA JULIO 2019



PERÚ

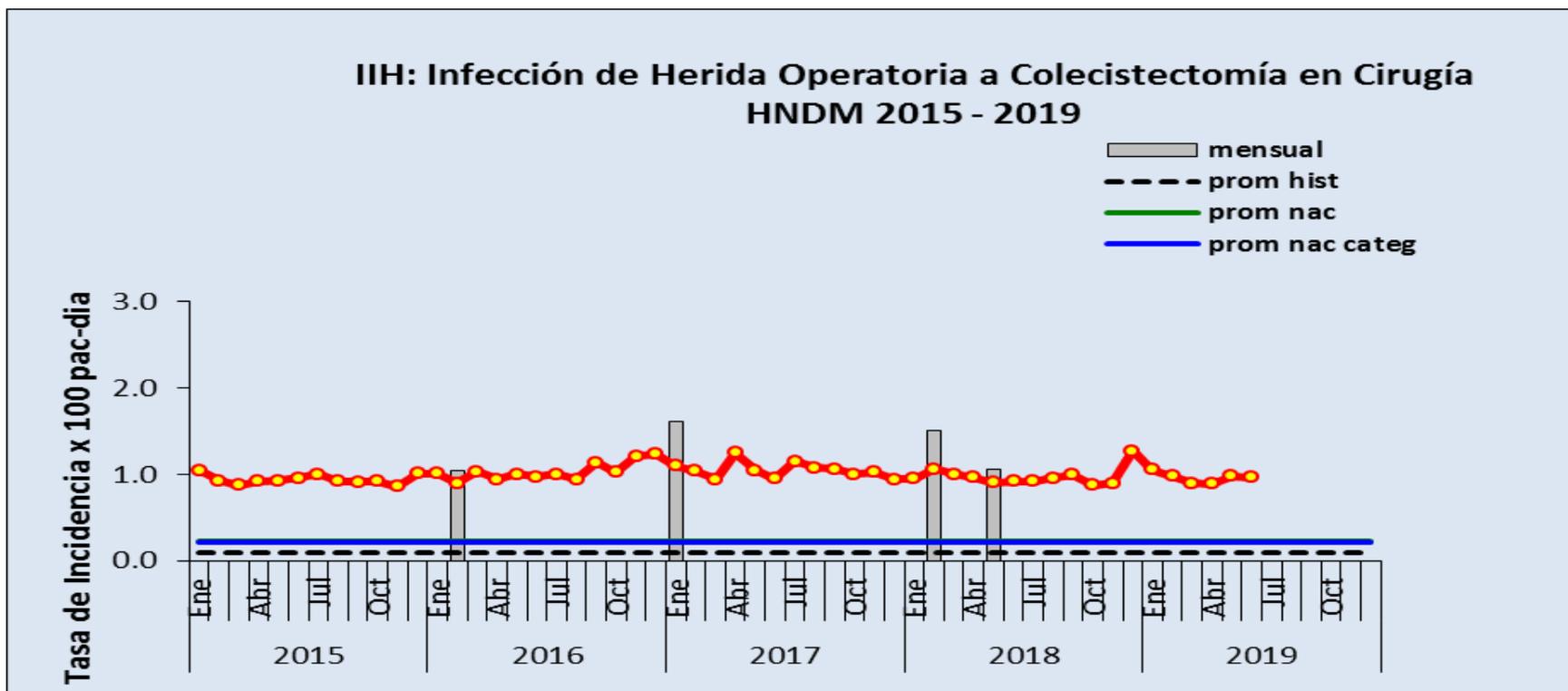
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



## Infección de Herida Operatoria Asociada a Colectectomía. Servicio de Cirugía, HNDM 2015-2019

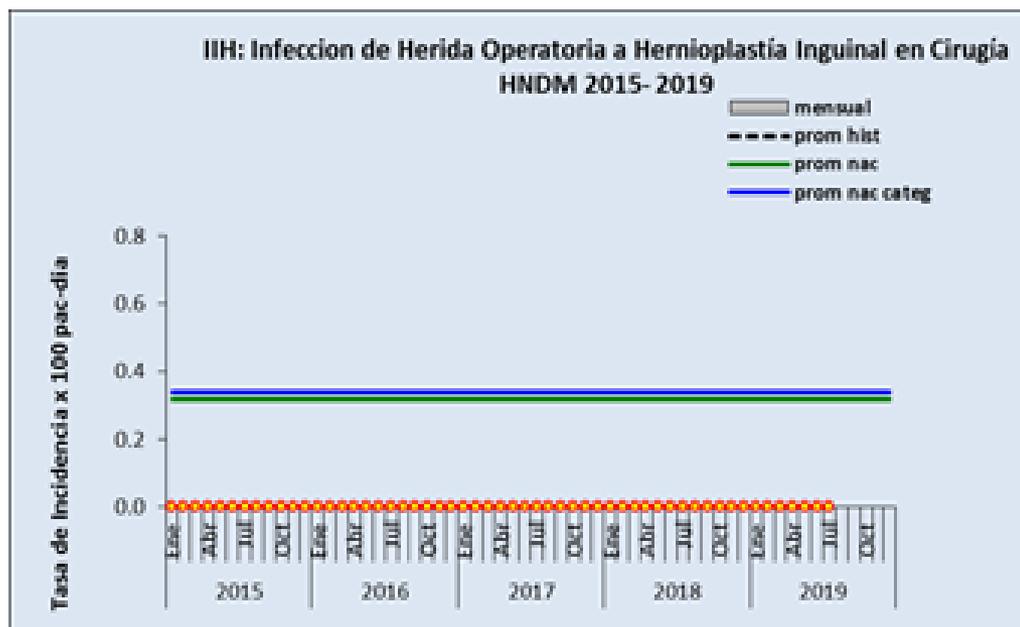


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

Las Infecciones de Sitio Quirúrgico de Cirugías limpias está considerada como un excelente indicador de calidad por toda institución hospitalaria, por lo que constituyen una prioridad en la vigilancia de infecciones intrahospitalarias.

En el gráfico se observa que durante el mes de Julio no se reportaron casos, se vigilaron 78 pacientes sometidos a Colectectomía.

## Infección de Herida Operatoria Asociada a Hernioplastía Inguinal. Servicio de Cirugía, HNDM 2015-2019

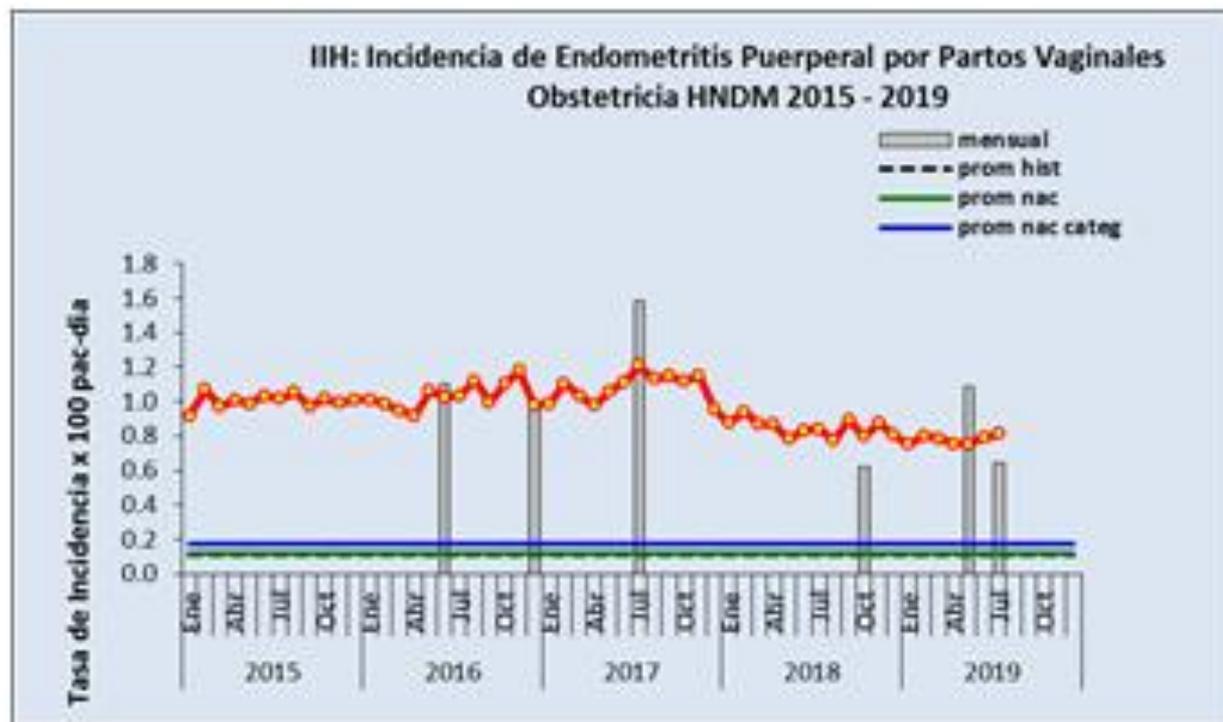


**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En el presente grafico observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio quirúrgico Asociado a Hernioplastía Inguinal desde el año 2015 hasta el mes de Julio del el año 2019. En el mes se vigilaron 24 pacientes sometidos a hernioplastía.

Las infecciones de Sitio Quirúrgico son uno de los objetivos principales de los protocolos de prevención de las infecciones nosocomiales, teniendo en cuenta que son el origen de muchas complicaciones postoperatorias y responsables de la cuarta parte de las IIH de los pacientes que se someten a cirugía.

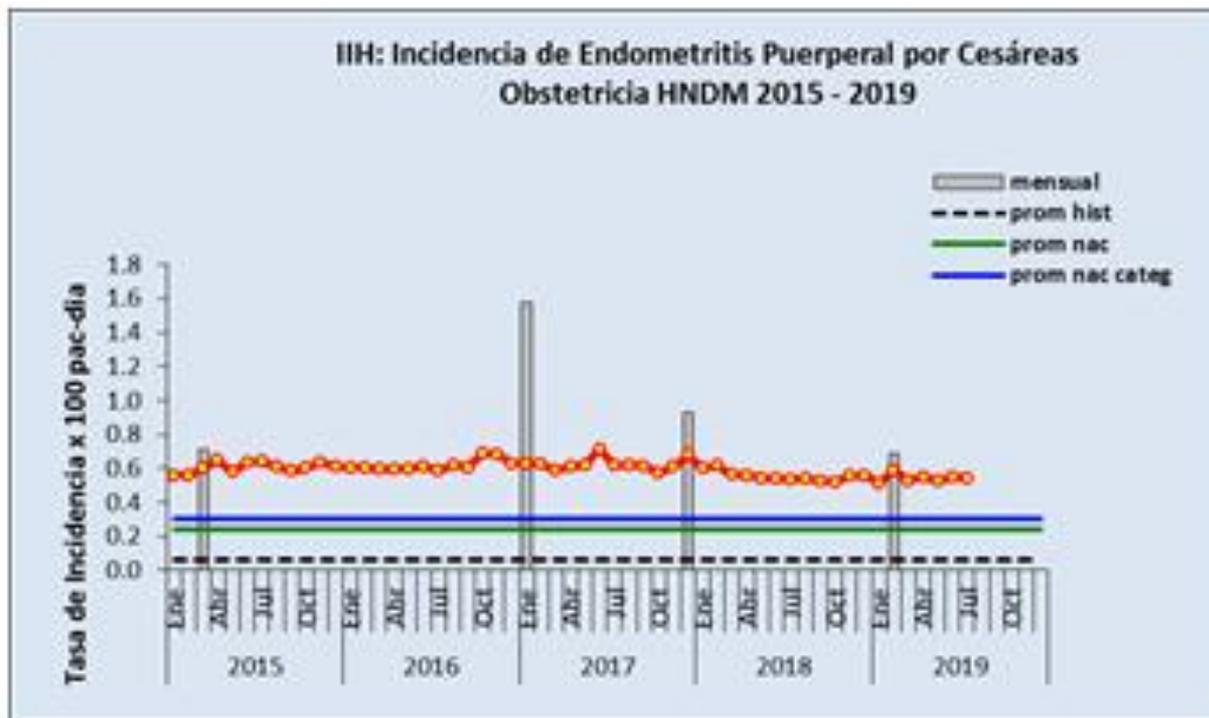
## Incidencia de Endometritis Puerperal en Partos Vaginales Servicio de Obstetricia, HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Julio del año 2019 se ha presentado 01 caso de Endometritis Puerperal por Parto Vaginal, lo que representa una tasa de 0.65 x 100. El uso de técnica aséptica en todos los procedimientos relacionados con el seguimiento y atención del parto es uno de los factores importantes en la prevención de Endometritis Puerperal. El total de partos atendidos fueron 155.

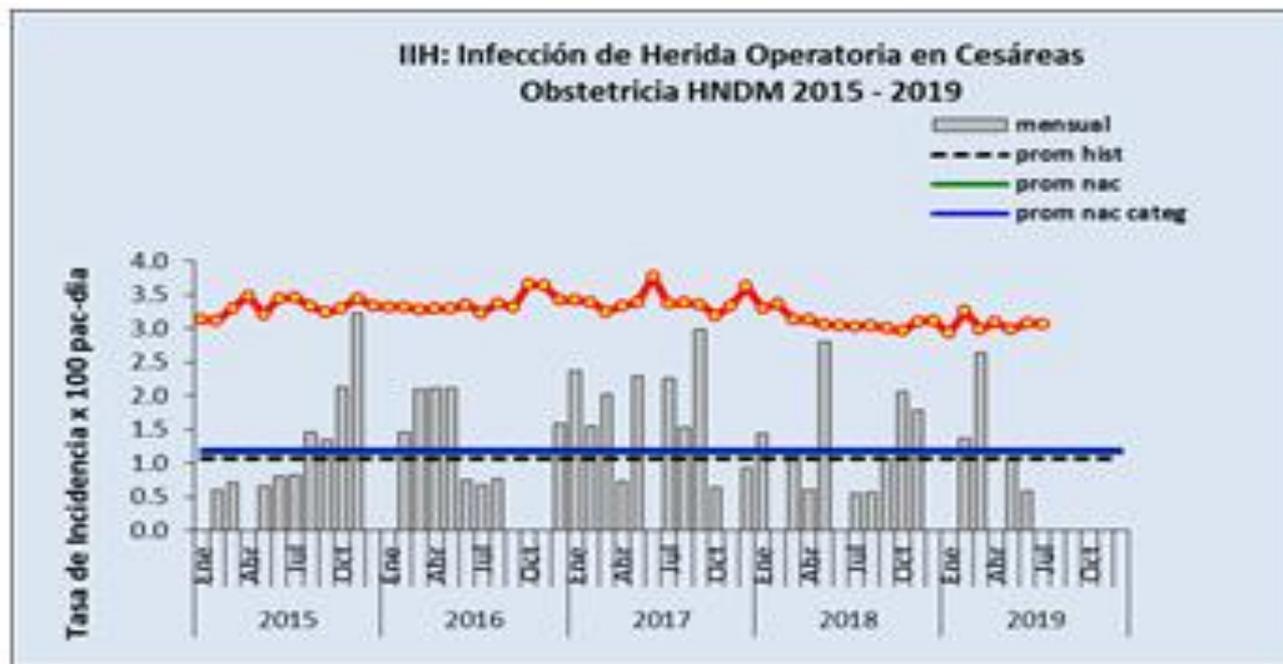
## Incidencia de Endometritis Puerperal en Cesáreas Servicio de Obstetricia, HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de Julio del 2019 no se han reportado casos de Endometritis Puerperal por Cesárea. La presencia de Endometritis Puerperal por Cesárea, está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo en ésta juegan roles importantes también los antecedentes maternos que pudieran contribuir a la presencia de Endometritis. Las Cesáreas realizadas fueron 176 durante el mes de Julio.

## Incidencia de Infección de Herida Operatoria en Cesáreas Servicio de Obstetricia, HNDM 2015-2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En el gráfico podemos observar que durante el mes de Julio del 2019 no se han reportado casos de Infección de Sitio Quirúrgico Asociado a Cesárea. Las Cesáreas realizadas fueron 176 durante el mes. Es importante el cumplimiento de las acciones de prevención durante el peri operatorio a toda paciente que se realiza una cesárea.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

## DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

**Distribución de Casos Según Sexo  
HNDM, Julio 2019**

SEXO	Nº	%
Femenino	6	32%
Masculino	13	68%
Total general	19	100%

**Fuente:** Base de datos de VEA-HNDM

**Distribución de Casos Según Grupo Etario  
HNDM, Julio 2019**

GRUPO ETARIO	Nº	%
Menores 1 año	0	0%
1-9 años	0	0%
10-19 años	4	21%
20-64 años	14	74%
65 a más	1	5%
Total general	19	100%

**Fuente:** Base de datos de VEA-HNDM

El mayor porcentaje de daños de notificación obligatoria se presento en el sexo Masculino con un 68% .

Se reportaron un total de 19 daños de notificación obligatoria durante el mes de Julio 2019, de los cuales el 74% corresponde al grupo etario de 20 a 64 años, seguido del 21% del grupo de 10 a 19 años de edad. Correspondiendo el mayor % al sexo masculino (68%).



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
Dos de Mayo

## Distribución de Casos Según Daño de Notificación HNDM, Julio 2019

DAÑO	Nº	%
Síndrome de Guillain-Barré	4	21%
Leptospirosis	3	16%
Muerte materna directa	2	11%
Dengue Sin Señales De Alarma	2	11%
Zika	2	11%
Fiebre de Chikungunya	2	11%
Enfermedad de Chagas	1	5%
Efecto tóxico de metales	1	5%
Dengue Con Señales De Alarma	1	5%
Hepatitis B	1	5%
Total general	19	100%

*Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM*

Del total de daños notificados, el 21% corresponden a Síndrome de Guillan Barré (4), seguido del 16% los daños de Leptospirosis (3); en menor % los daños de Dengue, Chikungunya, Zika 11%(2). Asimismo se notificó una muerte materna que fue referida de Huaraz.



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
Dos de Mayo

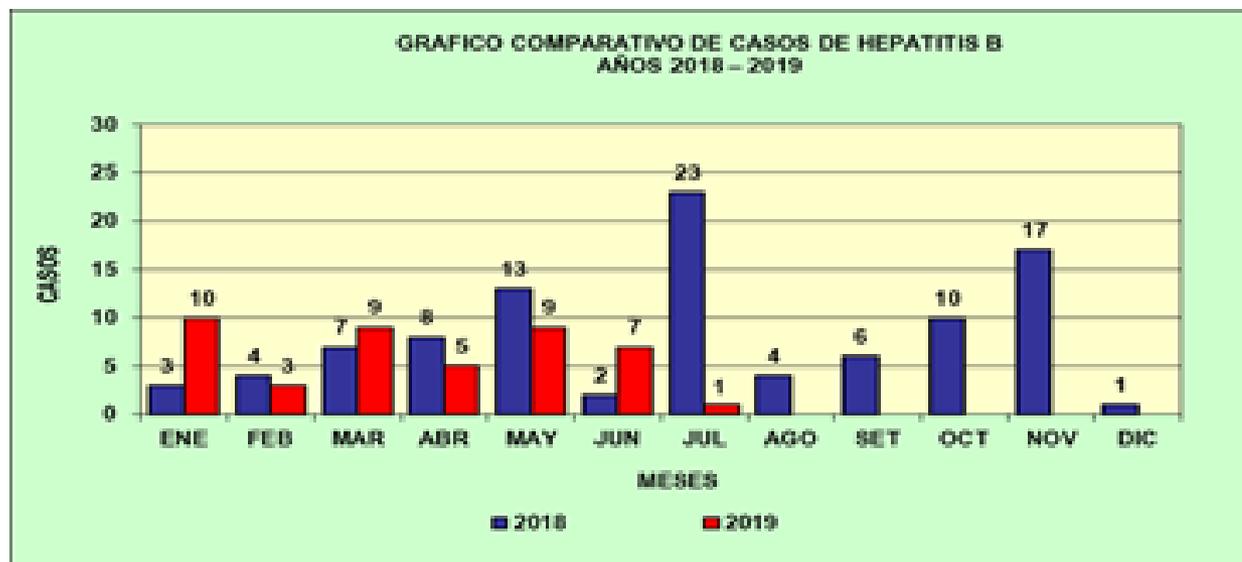
## Daños de Notificación Obligatoria, según Tipo Diagnóstico HNDM, Julio 2019

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO							
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Síndrome de Guillain-Barré	4	44%	0	0%	0	0%	4	0%
Leptospirosis	0	0%	3	50%	0	0%	3	0%
Muerte Materna Directa	2	22%	0	0%	0	0%	2	0%
Dengue Sin Señales De Alarma	1	11%	1	17%	0	0%	2	0%
Zika	0	0%	1	17%	1	0%	2	100%
Fiebre de Chikungunya	0	0%	1	17%	1	33%	2	0%
Enfermedad de Chagas	0	0%	0	0%	1	33%	1	0%
Efecto Tóxico de metales	0	0%	0	0%	1	33%	1	0%
Dengue con Señales De Alarma	1	11%	0	0%	0	0%	1	0%
Hepatitis B	1	11%	0	0%	0	0%	1	0%
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Del total de casos confirmados los Sd. de Guillain Barré constituyen el mayor porcentaje 44% (4). Los daños descartados fueron Leptospirosis (50%) Dengue, Zika y Chikungunya (17%). Mientras que como probables corresponden los daños de Zika, Chikungunya, Chagas (33%).

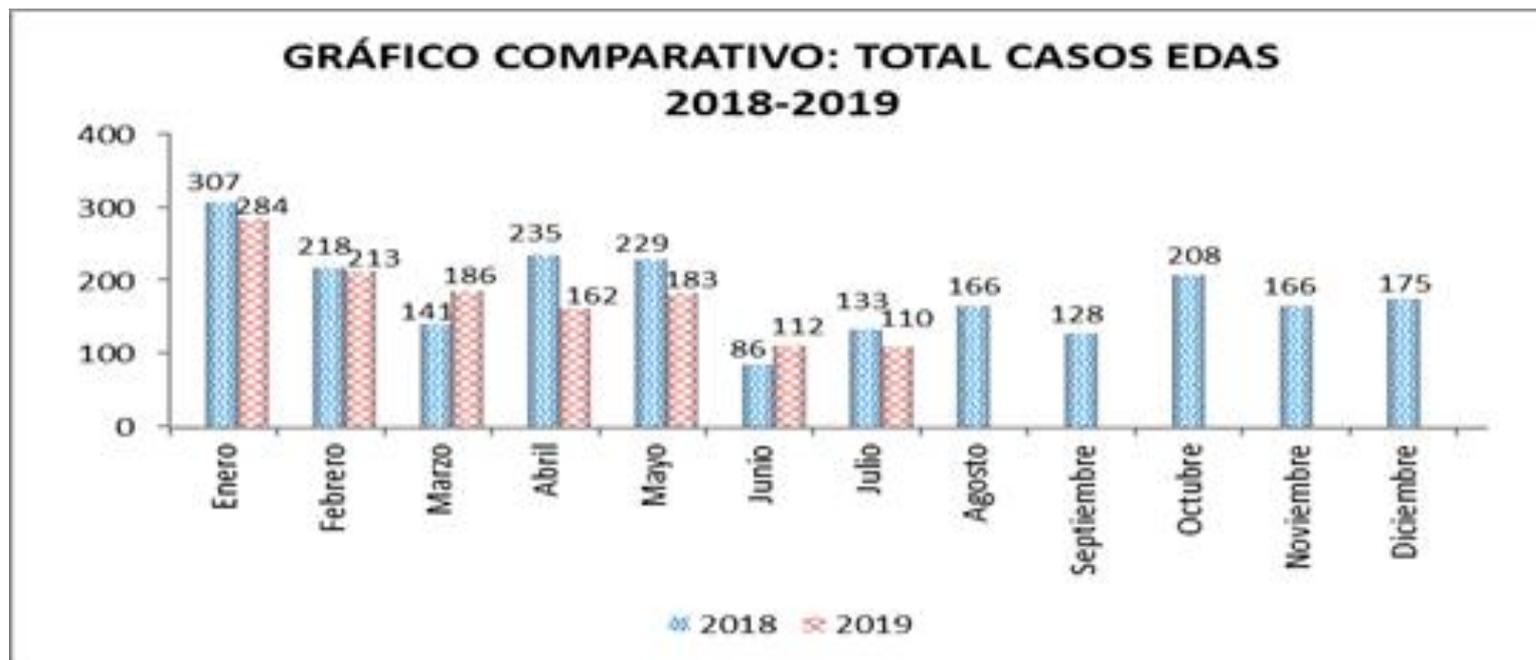
## Comparativo de Casos de Hepatitis B, HNDM, 2018-2019



**Fuente:** Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Observamos que los casos de Hepatitis "B" durante el mes de Julio 2019, han disminuido notablemente en relación al mes anterior. Durante el 2018 los casos se incrementaron durante los meses de Mayo, Julio y Noviembre.

## Comparativo Total de Casos EDA, HNDM 2018-2019



**Fuente:** Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Comparando las atenciones de EDAS del año 2019 en relación al año 2018, se observa que éstas han disminuido ligeramente en los meses de Abril, Mayo y Julio; en comparación al mes anterior del 2019 se mantiene el mismo comportamiento.



PERÚ

Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



## Total de Casos IRAS por Edad y Procedencia HNDM, Julio 2019

DISTRITO	Nº DE CASOS			Total
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LIMA	10	64	96	170
LA VICTORIA	6	50	86	142
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	21	30	52
EL AGUSTINO	2	8	16	26
SAN LUIS	1	4	12	17
ATE	0	2	3	5
TRANSITO	0	1	3	4
LOS OLIVOS	0	0	3	3
VILLA EL SALVADOR	0	0	3	3
SAN JUAN DE MIRAFLORES	1	0	2	3
BARRANCO	0	1	1	2
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	0	1	1	2
SANTA ANITA	0	0	1	1
SURQUILLO	0	1	0	1
PUENTE PIEDRA	0	1	0	1
SAN MARTIN DE PORRES	0	1	0	1
INDEPENDENCIA	0	1	0	1
SAN BORJA	1	0	0	1
<b>Total general</b>	<b>22</b>	<b>156</b>	<b>257</b>	<b>435</b>

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Durante el mes de Julio 2019, se atendieron un total de 435 episodios de IRAS; correspondiendo el mayor número de atenciones al grupo etario de 1 a 4 años de edad (59%) siendo Lima y La Victoria los distritos de mayor procedencia.



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
Dos de Mayo

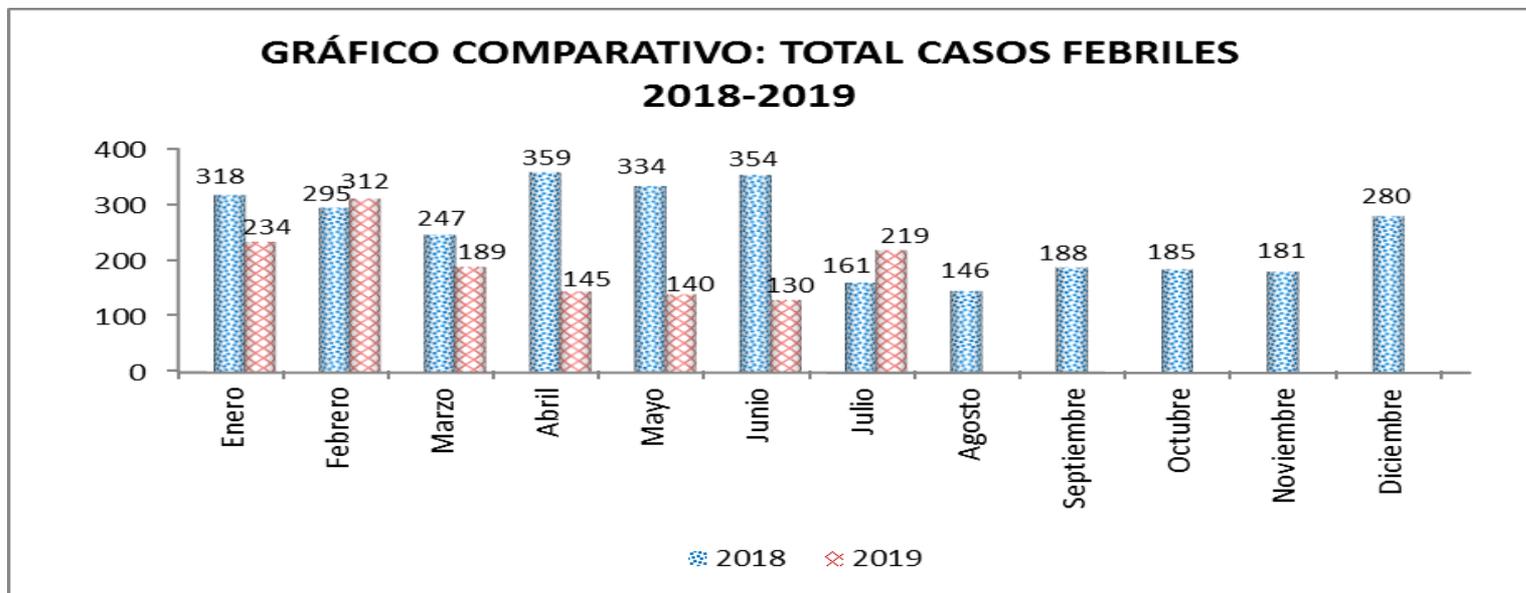
## Comparativo total de Casos SOBA/Asma, HNDM 2018 – 2019

Mes	< 2 años		2-4 años	
	2018	2019	2018	2019
Enero	27	25	15	19
Febrero	15	28	12	24
Marzo	23	30	26	28
Abril	43	49	42	42
Mayo	121	73	62	64
Junio	80	87	32	53
Julio	66	82	35	37
Agosto	63		42	
Septiembre	42		37	
Octubre	52		40	
Noviembre	43		41	
Diciembre	17		27	

**Fuente:** Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Se observa incremento de atenciones de SOBA/Asma durante el 2019 en relación al año 2018. El grupo etario más afectado fueron los menores de 2 años

## Comparativo Total Casos Febriles, HNDM 2018-2019



**Fuente:** Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

En el gráfico comparativo de febriles, en relación al año 2018, se observa un descenso significativo, en relación a los meses anteriores (Marzo, Abril, Mayo y Junio), para incrementarse durante el mes de Julio 2019.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

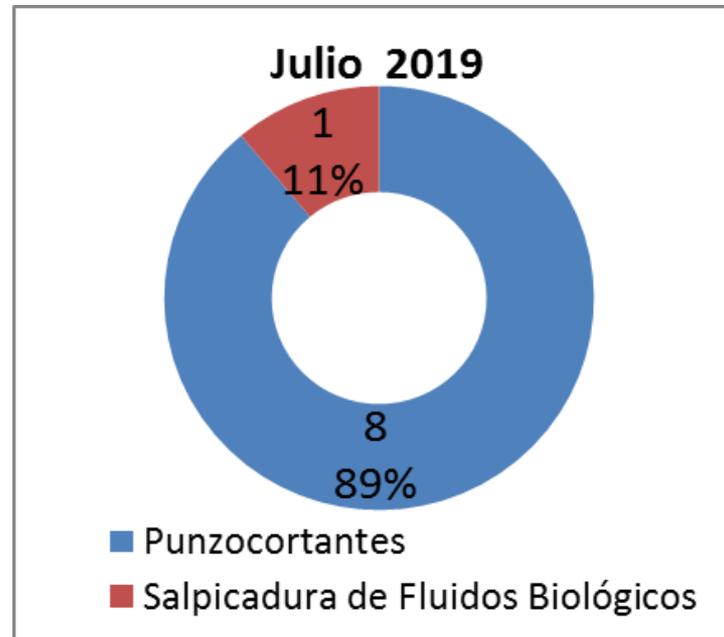
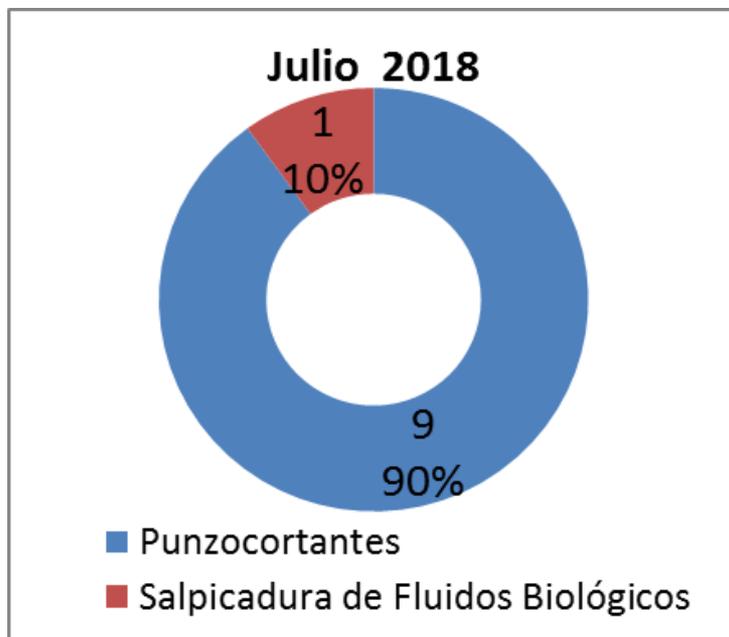


Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/U OBJETOS PUNZOCORTANTES

## Accidentes laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/u Objetos Punzocortantes por Tipo de Accidente HNDM, Julio 2019



Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

En Julio del 2019, se notificaron 09 casos de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/u Objetos punzocortantes, se aprecia que la mayor ocurrencia de accidentes laborales es por exposición a objetos punzocortantes con 08 casos (89%), seguido de exposición a Fluidos biológicos – Salpicaduras con 01 caso (11%).

## Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Corporales y/o Objetos Punzocortantes Según Grupo Ocupacional HNDM, Enero - Julio 2019

Grupo Ocupacional	Salpicadura		Punzocortantes		TOTAL MES		N° ACUM. A JUL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Interno de Medicina	0	0	3	38	3	33	20	29
Médico Residente	1	100	1	13	2	22	10	14
Enfermera	0	0	0	0	0	0	8	12
Interno de Enfermería	0	0	1	13	1	11	8	12
Técnico en Enfermería	0	0	1	13	1	11	6	9
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	5	7
Técnico en Laboratorio	0	0	0	0	0	0	3	4
Médico Asistente	0	0	1	13	1	11	3	4
Personal Limpieza	0	0	1	13	1	11	3	4
Estudiante de Enfermería	0	0	0	0	0	0	2	3
Residente Enfermería	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>9</b>	<b>100</b>	<b>69</b>	<b>100</b>

*Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM*

Durante Julio del presente año se observa que el Grupo Ocupacional en etapa de entrenamiento son los que presentan la mayor ocurrencia de los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos Punzocortantes (66%), siendo los Internos de Medicina (33%) los que presentan el mayor número de casos, seguido de los Médicos residentes (22%).



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
Dos de Mayo



## Tasa de Accidentabilidad por Grupo Ocupacional HNDM, Enero - Julio 2019

GRUPO OCUPACIONAL	Nº	Población	Tasa
Interno de Enfermería	1	35	2.86
Interno de Medicina	3	130	2.31
Médico Residente	2	236	0.85
Personal Limpieza	1	133	0.75
Técnico en Enfermería	1	619	0.16
Médico Asistente	1	801	0.12
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>		

*Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM*

Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes de trabajo más alta se ha presentado en el Grupo Ocupacional de los Internos de Enfermería (2.86%), seguido de los Internos de Medicina (2.31%).



PERÚ

Ministerio  
de Salud



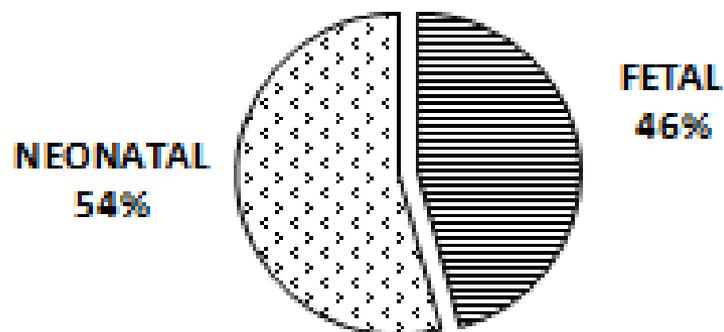
Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

## Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal HNDM, Enero - Julio 2019

Gráfico N° 01: Distribución de Mortalidad  
Fetal y Neonatal hasta Julio - 2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En el acumulado de Muertes perinatales (Fetales más neonatales), se registran 48 muertes perinatales y neonatales, siendo las más frecuentes las muertes neonatales con 26 casos (54%), seguido de las muertes fetales con 22 casos (46%).



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
Dos de Mayo

## Muertes fetales y neonatales según peso al nacer y tipo de parto Enero a Julio 2019 - HNDM

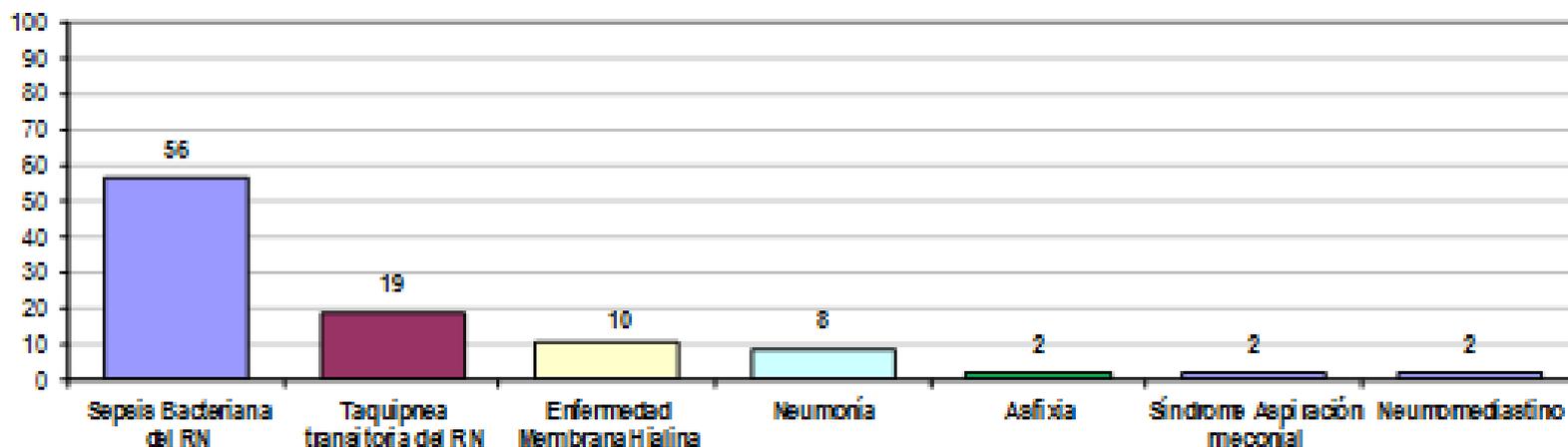
Peso/Denominación	Tipo Parto		Muerte Fetal			Tipo Parto		Muerte Neonatal			
	Vaginal	Cesárea	Ante parto	Intra parto	Total	Vaginal	Cesárea	< 24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	Total
500 - 999 grs	6	2	8	0	8	2	5	1	3	3	7
1000 - 1499 grs	2	0	2	0	2	2	4	1	3	2	6
1500 - 1999 grs	1	0	1	0	1	0	3	0	1	2	3
2000 - 2499 grs	4	1	5	0	5	1	1	0	2	0	2
2500 - 2999 grs	1	1	2	0	2	1	2	2	1	0	3
3000 - 3499 grs	2	0	2	0	2	0	1	0	1	0	1
3500 - 3999 grs	0	1	1	0	1	2	1	0	2	1	3
4000 - 4499 grs	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
>=4500 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	16	6	22	0	22	8	18	4	13	9	26

Fuente: Base de datos del VEA-HNDM.

Hasta Julio del presente año se observa que el perfil epidemiológico de las 26 muertes neonatales, presentan edades gestacionales de 24 a 41 semanas, con pesos de 500 – 4.499 gramos. El perfil epidemiológico de las muertes fetales muestra edades gestacionales de los fallecidos de 23 a 41 semanas, con pesos al nacer de 500 – 4.499 gramos, siendo la causa básica de mortalidad fetal de causa no especificada.

## Distribución Porcentual de Tipos de Complicación Neonatal HNDM, Julio 2019

Gráfico N° 03: Distribución Porcentual de los tipos de complicación neonatal, Julio 2019, HNDM



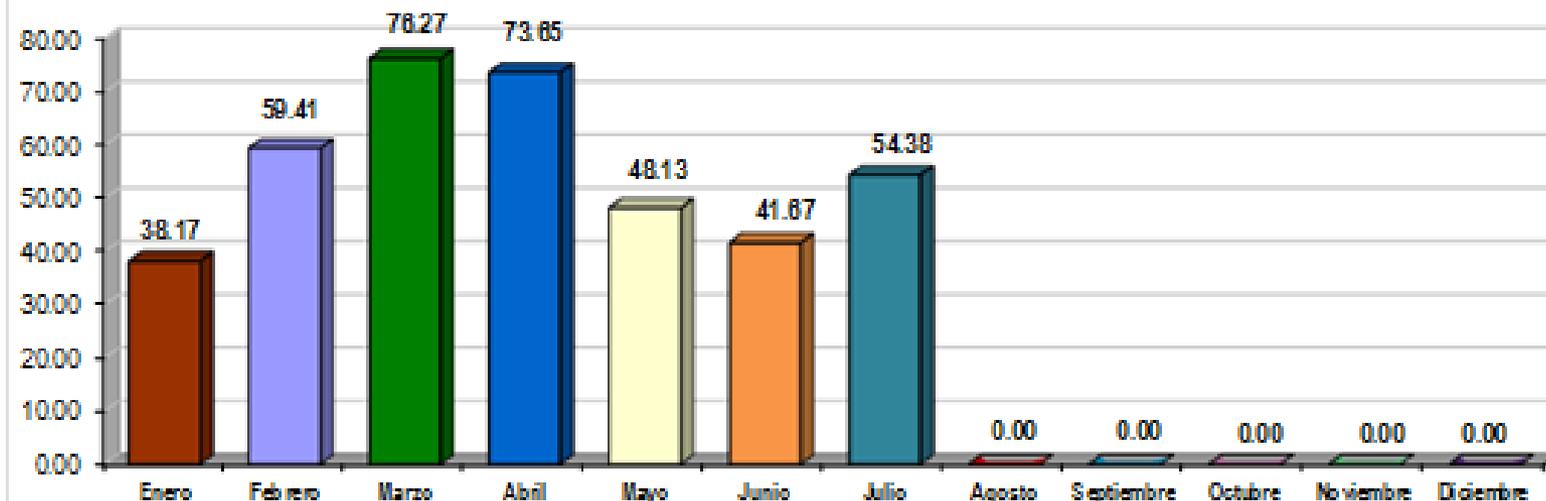
**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

Durante Julio del presente año se atendieron 48 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 27 casos (56%), seguido de Taquipnea transitoria del recién nacido con 09 casos (19%).

Hasta Julio del presente las muertes neonatales por complicaciones sujetas a vigilancia epidemiológica, como daños centinela fueron 48 casos (Tasa de Letalidad: 2.08 por 100 n.v.)

## Tasa de Incidencia de Bajo Peso al Nacer HNDM, Enero - Julio 2019

Gráfico N° 05: Tasa de Incidencia de Bajo peso al nacer,  
hasta Julio - 2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En Julio del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 54.38 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

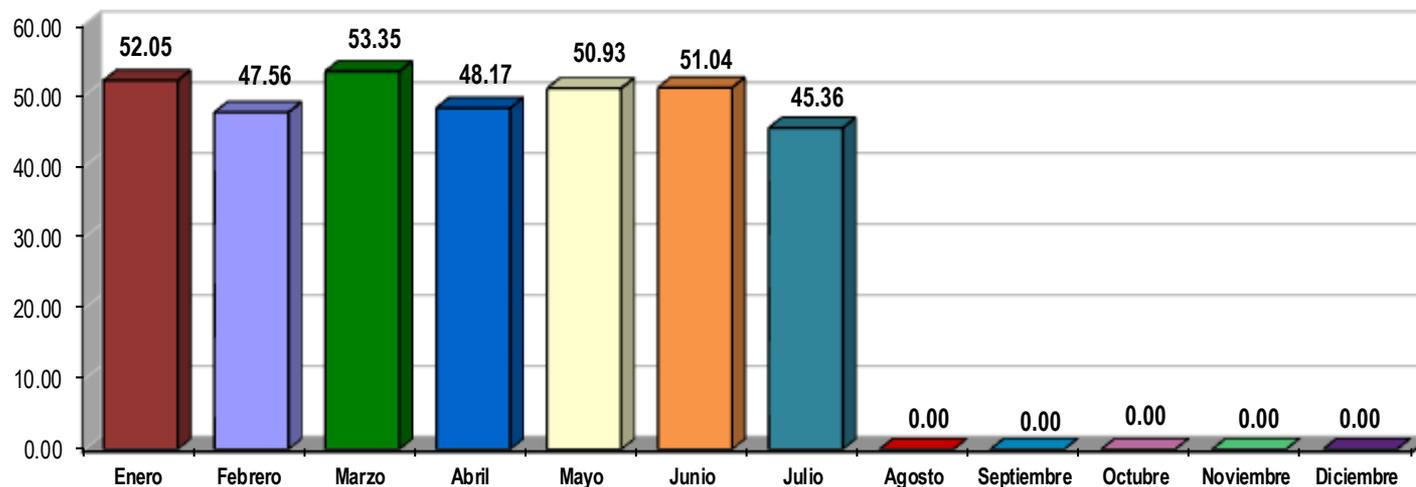


Hospital Nacional  
Dos de Mayo



## Tasa de cesárea general HNDM, Enero - Julio 2019

Gráfico N° 06: Tasa de Cesárea General, hasta Julio - 2019



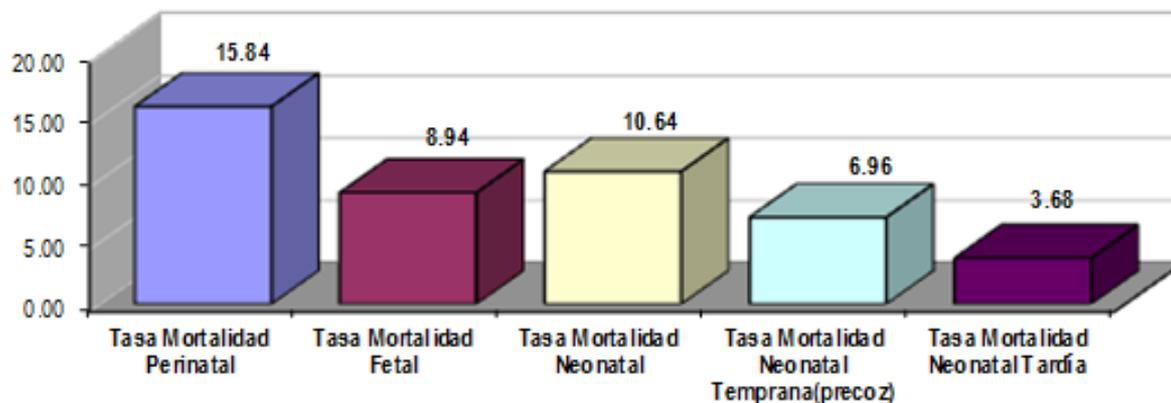
*Fuente: Base de datos del VEA-HNDM*

La proporción de partos complicados sigue siendo alta (60.05%), dado que el HNDM es un Establecimiento de referencia nacional. En Julio la tasa de cesárea general fue de 45.36 %, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

La tasa de cesárea en RN de bajo peso al nacer fue de 3.09%, cifra afectada por el gran porcentaje de cesáreas de emergencia y factores maternos intrínsecos, la tasa de cesárea en RN grande para la edad gestacional fue de 6.70% y la tasa de cesárea con RN macrosómico es de 3.61%.

## Tasas de Mortalidad Fetal y Neonatal HNDM, Enero – Julio 2019

Gráfico N° 07: Tasas de Mortalidad Fetal y Neonatal, hasta Julio - 2019



**Fuente:** Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Tasas de Mortalidad Perinatal, se puede apreciar hasta Julio del presente año, que la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 15.84 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Neonatal fue de 10.64 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal precoz es de 6.96 x 1000 RN Vivos; la Tasa de Mortalidad Neonatal Tardía es de 3.68 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Fetal es de 8.94 x 1000 nacimientos.

En Julio el presente año, la Tasa de Mortalidad Perinatal es 12.05 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal es de 6.04 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad Fetal es de 6.02 x 1000 nacimientos y la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 12.05 x 1000 nacimientos.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
Dos de Mayo



# EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS.



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
Dos de Mayo

## Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Julio 2019

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MALO %
SAN ANDRES		X	
JULIAN ARCE	X		
SANTA ANA	X		
SAN PEDRO	X		
SANTO TORIBIO	X		
SAN ANTONIO I	X		
SAN ANTONIO II	X		
INFECTOLOGIA "SANTA ROSA II"	X		
NEUMOLOGIA "SANTA ROSA III"	X		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	X		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS	X		
CIRUGIA H-3	X		
CIRUGIA H-4		X	
CIRUGIA I-3	X		
CIRUGIA I-4	<b>CERRADO</b>		
UROLOGIA I-1	X		
TRAUMATOLOGIA "EL CARMEN"	X		
OBSTETRICIA H-2		X	
CENTRO OBSTETRICO Y RECUPERACION		X	



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
**Dos de Mayo**

## Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Mayo 2019

PEDIATRIA	X		
NEONATOLOGIA I-2	X		
ODONTOESTOMATOLOGIA		X	
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES		X	
FARMACIA	X		
CENTRAL DE ESTERILIZACION	X		
ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO (SOPC)	X		
SALA DE OPERACIONES DE EMERGENCIA	X		
RECUPERACION DE EMERGENCIA	X		
EMERGENCIA		X	
UCI-, UCI NEURO y UCIN	X		
PATOLOGIA CLINICA (AUTOMATIZACION, SEMIAUTOMATIZACION, CENTRIFUGACION Y GESTIÓN DE LA CALIDAD).		X	
ANATOMIA PATOLOGICA	X		
BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA	X		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO.		X	
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO.	X		
<b>TOTAL</b>	<b>74%</b>	<b>26%</b>	<b>0%</b>

**Fue**

se puede apreciar que el 74% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo se puede apreciar que el 26% de los servicios se encuentran realizando un regular manejo de los residuos Sólidos hospitalarios.



PERÚ

Ministerio  
de SaludHospital Nacional  
Dos de Mayo

## Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Julio 2019

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	86	14	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	80	20	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA		100	
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DPTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA		100	
DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES		100	
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	100		
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	100		
DPTO. DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QX	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	50	50	
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	33	67	
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOT.	100		
DEPARTAMENTO DE CX. DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	50	50	

Fuente: Base de datos del VRS-HNDM.

Si evaluamos los resultados por Departamentos como se muestra en el cuadro N° 2 obtendremos que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Especialidades Médicas, Pediatría, Farmacia, Enfermería, Anestesiología y Centro Quirúrgico, Banco de Sangre y Hemoterapia.

Asimismo los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos son: Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Odontología, Diagnóstico por Imágenes, Emergencia, Patología Clínica, Cirugía de Tórax y Cardiovascular.



PERÚ

Ministerio  
de Salud



Hospital Nacional  
**Dos de Mayo**



## **EQUIPO DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)**

### **Médico Jefe**

MC. José Luis Bolarte Espinoza

### **Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias, Manejo de Antibióticos y Bioseguridad**

MC. José Luis Bolarte Espinoza

### **Equipo de Trabajo de Vigilancia Epidemiológica**

MC. Jaime Alvarezcano Berroa

Dr. Marco Antonio Sánchez Ramírez

MC. Cristhian Resurrección Delgado

Lic. Carmen Lam Villoslada

Lic. Rosario Mucha Huatuco

Lic. Mónica Barrientos Pacherras

Lic. Joel Cadillo Rivera

### **Equipo de Trabajo Salud Ambiental**

Sr. Alfonso Rodríguez Ramírez

Ing. Eduardo Yactayo Infantes

Sr. Jaime Aparcana Moncada

Sr. Jaime Arce Veintemilla

Sr. Raúl Quispe Bocangel

### **Edición, Compilación y codificación**

MC. Yessica Teresa Huanca Vargas

Residente de Administración y Gestión en Salud

### **Equipo de Informática**

Sra. Andrea Y doña Cuba

Ing. Estadística Marianela Narro Dueñas

**Lima – Agosto 2019**